|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

上海市逆向物流与供应链协同创新中心

开放课题申请书

项目名称：

申请人：

所在单位：

联系地址：

手机号码：

电子邮箱：

申请日期：

2024年制

# 填 报 说 明

一、填写申请书前，请先查阅本中心开放课题基金的有关申请办法及指南。申请书各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须注出全称。

二、各栏空格不够时，请自行加页。

三、封面右上角“项目编号”，申请者不用填写。

四、申请人作为项目负责人承担过被终止或撤销的项目，不得申请本开放课题基金。

五、申请人不具有博士学位或副教授以上职称，须有两名具有高级专业技术职称的同行专家推荐。

六、本中心开放课题的资助金额，一般为1-3万元/项；课题研究期限一般不超过1年。

**一、简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | | 民族 | |  | |
| 出生年月 | |  | | | 专业技术职务 | | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 最高学位 | | 🞎博士 🞎硕士 🞎学士 (🞎博士后) | | | | | | | | | | |
| 学位授予时间 | |  | | | 学位授予单位 | | | |  | | | |
| 项目基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 申请金额 | 万元 | | | 起止时间 | | | | 2024.05.01-2024.12.31 | | | | |
| 项目类别 | 🞎应用基础研究 🞎应用技术研发 | | | | | | | | | | | |
| 项目组主要研究人员情况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 工作单位 | | 专业 | | | | 职称 | | | 分工 | | 备注 |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |

**填表说明**

项目名称——应确切反映研究内容和范围。

所在单位名称——按单位公章填写全称。

凡选择性栏目，用“🗹”替换🞎。

**二、立论依据**

|  |
| --- |
| 项目的研究意义、国内外研究现状分析，并附主要参考文献及出处（1000字以上） |
|  |
| **参考文献：** |
|  |

（可续整页）

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 1. 研究目标、研究内容、创新之处和拟解决的关键问题 |
| 1. 研究方案 |
|  |
| 3. 预期成果 |

**四、研究基础**

|  |
| --- |
| 1. 已有的研究工作积累和已取得的研究工作成绩 |
| 2. 申请人的学历(所学专业、学位取得年月日、学位授予单位)和工作简历、研究方向、在学术组织及学术期刊任职，近5年内已发表的不超过5篇代表作\*，获得学术奖励，目前正在承担或参加的研究项目 |

\* 论文：作者·题目·刊名·年份·卷(期)·页码

专著：作者·书名·出版者·年份

**五、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 金 额  (万元) | 预 算 根 据 及 理 由 |
| 合 计 |  |  |
| 1. 设计费 |  |  |
| 2. 劳务费 |  |  |
| 3. 差旅费 |  |  |
| 4. 会议费 |  |  |
| 5. 出版/文献/信息传播  (去除知识产权费用) |  |  |
|  |  |  |

**六、申请人承诺**

我保证上述填报内容的真实性。承诺在课题实施的全过程中，遵守科学道德和诚信要求，严格遵守上海市逆向物流与供应链协同创新中心课题管理的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。

申请人(签名)：

年 月 日

**七、推荐意见**

(专家推荐时，应介绍申请人的业务基础、研究能力、科研态度及研究条件等。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 推荐者(签章) | | 专业技术职务 | 专长 | |
| 所在单位： | | | | |
|  | | | | |
| 推荐者(签章) |  | 专业技术职务 | | 专长 |
| 所在单位： | | | | |

(表七仅适用不具有博士学位或副教授以上职称的申请人填写)

**八、申请人所在单位的审查与保证**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人所在单位的审查意见与保证：  已按填报说明对申请人进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，并保证在项目获得资助后做到以下几点：   1. 保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持。 2. 严格遵守有关中心开放课题基金项目管理、经费使用等各项规定。 3. 督促项目申请人按规定及时报送有关材料。 | | |
| 单位负责人(签章) | 单位(公章) | 年 月 日 |

**九、中心对申请者的审核意见**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中心主任审批意见 | | |
| 中心主任(签章) | 中心(公章) | 年 月 日 |